

ECP-Bestimmung bei Ihren Asthma-Patienten



Eine regelmäßige Bestimmung der ECP*-Werte kann helfen, den Entzündungsgrad der Atemwege¹ Ihrer Asthma-Patienten besser einzuschätzen.

Diagnose

- Bestätigung / Ausschluss einer eosinophilen Entzündung im Rahmen der Erkrankung
- Überprüfung des Ansprechens des Patienten auf eine Therapie mit inhalativen Kortikosteroiden (ICS)^{1,3}

Risikoeinschätzung

- Schwere des Asthmas^{1,3,4}
- Potenzielles Risiko für Exazerbationen^{2,3}

Auswahl der Behandlung

- Richtige Dosierung der inhalativen Kortikosteroide^{3,5,6}
- Prüfung der Patienten-Compliance³

ImmunoCAP™ ECP Testresultate in Ihrer täglichen Arbeit mit Asthma-Patienten:

ImmunoCAP ECP Testwert: **< 15–20 µg/l**^{3,7-9 **}

Diagnose

- Entzündung weniger wahrscheinlich^{1,3}

Risiko für schwere Reaktionen

- Neudiagnose: Asthma wenig wahrscheinlich^{1-3,4}
- Asthma unter Behandlung: Asthma-Symptome gut unter Kontrolle^{1,3,4}

Behandlung

- Unter Behandlung: Dosisreduktion der ICS kann in Erwägung gezogen werden, um dosisabhängige Nebenwirkungen zu reduzieren^{3,5,6}

ImmunoCAP ECP Testwert: **> 15–20 µg/l**^{3,7-9 **}

Diagnose

- Mögliche Entzündung^{1,3}

Risiko für schwere Reaktionen

- Asthma wahrscheinlich nicht unter Kontrolle^{1-3,4}
- Asthma-Symptome können schwer sein, Risiko für Exazerbationen^{2,3}

Behandlung

- Unbehandelt: Behandlung mit ICS erwägen³
- Behandelt: Prüfen Sie die Patienten-Compliance und/oder erwägen Sie eine Erhöhung der ICS-Dosis^{3,5,6}

Leitlinien empfehlen spezifische IgE-Tests zur Identifizierung allergischer Auslöser^{10,11}

* Eosinophiles kationisches Protein

** Interpretation in Verbindung mit der klinischen Anamnese. Individuelle Basalwerte stellen Referenzpunkte für diesen Patienten dar. Referenzwerte in der Gebrauchsinformation basieren auf Messung bei gesunden Personen:

- Geometrischer Mittelwert (Erwachsene): 5,5 µg/l
- 90. und 95. Perzentile: 11,1 – 13,3 µg/l

ImmunoCAP ECP Probengewinnung:¹

- 1 Füllen Sie das Röhrchen vollständig gemäß Herstellerangaben.**
Verwenden Sie ein Serumröhrchen mit Gel und Gerinnungs-Aktivator. Volumen: 2,5–5 ml
- 2 Das Röhrchen mehrmals vorsichtig drehen.**
Nicht schütteln.
- 3 Probe bei 20–24 °C 1–2 Stunden inkubieren.**
- 4 Zentrifugation gemäß Herstellerangaben für 10 Minuten bei Raumtemperatur.**
- 5 Serum in ein neues Röhrchen dekantieren.**
- 6 Probentransport zum Labor bei Raumtemperatur bei sofortiger Analyse.**
Aufbewahrung zur späteren Messung:
Bei +2–8 °C: max. 5 Tage/bei -20 °C oder tieferen Temperaturen: langfristige Aufbewahrung

Zu beachten: Gerinnungszeit und Temperatur müssen konstant innerhalb der vorgegebenen Grenzen bleiben, da dadurch die Konzentration des freigesetzten ECP in der Serumproben beeinflusst wird.

Literatur:

1. Direction for use 52-5296-EN/04. ImmunoCAP ECP.
2. Belda. J. et al. Chest journal April 2001 Volume 119, Issue 4, Pages 1011-1017.
3. Koh G. et al. Respiratory Medicine (2007) 101, 696-705.
4. Parra A et al. Allergy and Asthmas Proc 1996; Vol. 17 (4): 191-7.
5. Kristjansson S et al. J allergy Clin Immunol 1996; 97: 1174-87.
6. Lönnkvist et al J Allergy Clin Immunol 2001;107:812-7.
7. Nishikawa M. et al. J Asthma 1998;35(2):219-24.
8. Samarai A. et al. The Internet Journal of Asthma, Allergy and immunology. 2008 Volume 7, Number 2.
9. Hyvärinen MK. et al. Pediatr Allergy Immunol 2010 Feb;21(1 Pt 1): 96-103.
10. Global Initiative for Asthma. Global Strategy for Asthma Mangement and Prevention, 2018. Available from www.ginasthma.org.
11. International ERS/ATS Guidelines on Definition, Evaluation and Treatment of Severe Asthma. Eur Respir J 2014; 43: 343-373.

Jetzt mehr erfahren unter thermofisher.com/phadia

ThermoFisher
S C I E N T I F I C